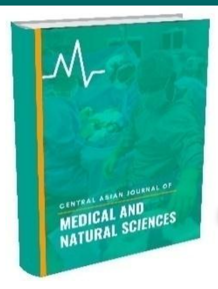
CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES



Volume: 03 Issue: 04 | Jul- Aug 2022 ISSN: 2660-4159

http://cajmns.centralasianstudies.org

Психологические Аспекты Реабилитации Детей С Расстройствами Аутистического Спектра

1. **Раджапова Рузихон Джалоловна**

Received 2nd May 2022,
Accepted 3rd Jun 2022,
Online 2nd Jul 2022

[1] Ферганский региональный филиал Республиканского центра социальной адаптации детей, врач-невролог

Аннотация: Статья посвящена деятельности специалиста по социальной работе, осуществляемой при комплексной медико-социальной и психолого-педагогической реабилитации детей, имеющих ранний детский аутизм.

Ключевые слова: Аутизм, ранний детский аутизм, расстройства аутистического спектра, социальная работа, психосоциальная помощь, адаптация, коррекция, реабилитация.

ВВЕДЕНИЕ

В обобщенном представлении аутизм следует рассматривать как нарушение развития, которое проявляется в течение первых трех лет жизни, что чаще всего является следствием неврологического расстройства, сказывающегося на функционировании мозга и всего психического состояния развивающегося ребенка. Современная наука не может однозначно ответить на вопрос о причинах возникновения аутизма. Существуют предположения, что он может быть вызван инфекциями в период беременности, тяжелыми или неправильно проведенными родами, прививками, психотравмирующими ситуациями в раннем детском возрасте.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Дети и лица с расстройствами аутистического спектра испытывают сложности преимущественно в трех областях, которые называют **"триадой нарушений при аутизме".** К этой триаде относятся: нарушения социальных коммуникаций; ограниченность социального взаимодействия; трудности с социальным воображением.

Поведенческие нарушения детей с ранним аутизмом характеризуются достаточно жесткой стереотипностью — от многократного повторения элементарных движений (потряхивания руками или подпрыгивания) до сложных ритуалов и нередко деструктивностью (агрессия, самоповреждение, крики,негативизм) [2, 6].

Известно, что аутизм как самостоятельное расстройство впервые был описан американским клиницистом Лео Каннером в 1942 году, в 1943 году сходные расстройства у старших детей описал австрийский ученый ГансАспергер, а в 1947 году – советский ученыйСамуил Мнухин.

Еще в 2000 году считалось, что распространенность аутизма составляет от пятидо 26 случаев на 10 тысяч детского населения. В2005 году уже на 250-300 новорожденных в среднем приходился один случай аутизма. По данным Всемирной организации аутизма, в 2008году 1 случай аутизма приходился на 150 детей,т.е. за 10 лет количество детей с аутизмом выросло в 10 раз.

На сегодняшний день, по данным Американских центров по контролю и предотвращению заболеваний (U.S. Centers for Disease Control and Prevention), каждый 88-й ребенок в Америке страдает аутизмом — это на23% больше, чем два года назад, и на 78% больше, чем в 2000 году.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Симптомы аутистических расстройств сохраняются на протяжении всей жизни человека, но благодаря своевременной диагностике и ранней коррекционной помощи можно добиться достаточно успешной адаптации ребенка к жизни в обществе, научить его справляться с собственными страхами, контролировать эмоции.

В случаях, когда диагноз был поставлен до полутора лет и своевременно проведены комплексные коррекционные мероприятия, то к началу школьного обучения можно достичь неплохих результатов, может оказаться возможной учеба в условиях коррекционного класса общеобразовательной школы.

В ситуациях, когда диагноз был поставлен позже пяти лет, то с большой вероятностью можно считать, что результаты окажутся значительно хуже. Ребенок, скорее всего, сможет освоить школьную программу при разработке индивидуального, коррекционного маршрута обучения, и осуществлении всесторонней психолого-педагогической поддержки со стороны родителей и специалистов, а дальнейшая учеба и профессиональная деятельность будут полностью зависеть от динамики болезненного состояния и участия микросоциальной среды, прежде всего семейного окружения в реализации специально созданных условий, вкоторых будет находиться ребенок.Медикаментозные методы лечения детей- аутистов служат благоприятным фоном для коррекционных мероприятий, так как позволяют купировать проявления поведенческих нарушений, агрессивных тенденций, улучшают социализацию и адаптацию детей с аутистическими расстройствами, способствуют оптимизации реабилитационной и коррекционной помощи.

В отношении оказания психокоррекционной и реабилитационной помощи детям с расстройствами аутистического спектра, большинство современных ученых и практиков считают, что основная часть усилий должна быть направлена на формирование определенных жизненно необходимых навыков. Предлагаемые методы основываются на обучении конкретным поведенческим действиям, направленным на то, чтобы ребенку с аутизмом, в силу его специфических особенностей, было легче освоить ту или иную деятельность.

Можно обозначить имеющиеся, ставшие уже традиционными методы воздействия на ребенка: удерживающая (холдинг) терапия ("усиленные касания"); бихевиористский (поведенческий) подход; групповая терапия; метод выбора ("любить – это быть счастливым с тем, кто у тебя есть"); эвритмия (подкрепленнаямузыкой коммуникативная терапия); иппотерапия (лошадь становится связующим звеном между внутренним миром ребенка- аутиста и окружающей реальностью).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В последние годы возрастает количество исследований по практической социальной работе, специальной педагогике и психологии по проблемам помощи детям-инвалидам. Вместе с тем сама структура и содержание системы адаптации ребенка с детским аутизмом находят свое теоретическое и практическое подтверждение в практической деятельности стационарных и

полустационарных учреждений и организаций социальной защиты населения. Дети с расстройствами аутистического спектра, проявляющимися ограниченными возможностями должны быть интегрированы в общество на их собственных условиях, а не приспособлены к правилам здоровых детей.

ЛИТЕРАТУРЫ

1. Гилберг К. Аутизм: медицинские и педагогические аспекты / К. Гилберг, Т. Питерс. – СПб.: ИСПиП, 1998. – 312 с.
2. Детский аутизм: Хрестоматия / Сост. Л.М. Шипицына. – СПб.: Дидактика плюс, 2001. – 368 с.
3. Жукова Н.С. Если ваш ребенок отстает в развитии. / Н.С. Жукова, Е.М. Мастюкова. – М.: Медицина, 1993. – 112 с.
4. Каган В.Е. Аутизм у детей. / В.Е. Каган. – Л.: Медицина, 1981. – 190 с.
5. Лебединская К.С. Диагностика раннего детского аутизма. / К.С. Лебединская, О.С. Никольская. – М.: Просвещение, 1991. – 53 с.
6. Никольская О.С. Аутичный ребенок – пути помощи. / О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг. – М.: Теревинф, 2000. – 336 с.

